

「誰にでも起きうる見えない障害 ～高次脳機能障害～その対応について」

高次脳機能障害とは・・・

交通事故や脳梗塞・脳出血などの脳血管疾患などで脳に損傷を受けた後に、記憶、注意、遂行機能や社会的な行動に起きた障害のことです。この障害によって、日常生活にいろいろな支障をきたしたり、仕事や学業を続けることが難しくなることがあります。

日時

令和3年11月24日（水） 13：30～15：30
（受付 13：00開始）

会場

宮城県登米合同庁舎 501大会議室

対象

当事者・ご家族の方，一般の方，相談・支援に携わる方など
定員 30名

申込方法

チラシ裏面の参加申込書に記入の上，令和3年11月12日（金）までFAXまたはメールにてお申し込みください。

講師 東北医科薬科大学病院 高次脳機能障害支援センター
副センター長 菊池 大一 先生（リモート講義）
情報提供 齋藤病院 地域医療連携室
社会福祉士 大野 拓也 氏
宮城県東部保健福祉事務所登米地域事務所
母子・障害班 職員

会場

宮城県登米合同庁舎

【住所】

宮城県登米市迫町佐沼字西佐沼

150番地5号

※駐車場は無料です。

参加無料

主催

申込み・問い合わせ先

宮城県リハビリテーション支援センター
リハビリテーション支援班

TEL：022-784-3588 FAX：022-784-3593

e-mail：rehabilis@pref.miyagi.lg.jp

共催

宮城県東部保健福祉事務所登米地域事務所

令和3年度宮城県高次脳機能障害研修事業 ＜広域研修＞参加申込書

申込方法

下記項目について記入の上、FAX またはメールにてお申し込みください。

会場の都合により、申し込み多数の場合は同一機関内での人数調整をお願いすることがございます。その場合のみ御連絡さしあげます。

申込期限は令和3年11月12日（金）になります。

申し込み先

宮城県リハビリテーション支援センター リハビリテーション支援班

FAX 022-784-3593

Email rehabilis@pref.miyagi.lg.jp までご送信下さい。

連絡担当者

担当者氏名： _____

電話番号： _____

FAX番号： _____

所 属	職 名	氏 名	区 分 ○をつけて下さい
			一般／当事者 当事者家族 行政／福祉 教育／医療
			一般／当事者 当事者家族 行政／福祉 教育／医療
			一般／当事者 当事者家族 行政／福祉 教育／医療

質 問

ご質問等がありましたらご記入下さい。